



Allgemeine und Freie
Wählergemeinschaft Selent

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich meine
Mitgliedschaft in der AFW Selent.

Name

Der Jährliche Mitgliedsbeitrag
beträgt 10,- €

Straße, Hausnummer

Mit Zustimmung des Vorstandes
und Eingang des Mitgliedsbeitrages
beim Kassenwart gilt die
Mitgliedschaft als vollzogen.

Ort, Datum

Name (in Druckbuchstaben)

Unterschrift